ב"ה



טופס רישום לשנת הלימודים תשפ"ז

מוסד "דויד סקול"

פרטי הילד/ה:

שם משפחה: _____

שם פרטי של הנרשם/ת: _____

מספר זהות/דרכון: _____

תאריך לידה לועזי: _____

תאריך לידה עברי: _____

מין: זכר / נקבה

כינוי/כינויים: _____

מידת חולצה: _____

מידת מכנסיים/חצאית: _____

ארץ לידה: _____

שפת אם: _____

כתובת מגורים: _____

עיר מגורים: _____

פרטי ההורים:

אם –

שם פרטי: _____

מספר זהות/דרכון: _____

טלפון נייד: _____

אב –

שם פרטי: _____

מספר זהות/דרכון: _____

טלפון נייד: _____

ב"ה

<u>מצב משפחתי של ההורים: (אנא סמן את המתאים)</u>
נשואים / גרושים / פרודים / אלמן/ה / אחר: _____
מקום עבודה (אם / אב): _____
טלפון עבודה (אם / אב): _____
דוא"ל: _____

<u>אישור צילום:</u>
מאשר/ת לצלם את בני/בתי במסגרת הגן ולהשתמש בתמונות לצרכים פנימיים ו/או פרסום ברשתות חברתיות.
שם הילד/ה: _____
חתימת הורה: _____

<u>פרטי חירום:</u>
שם קרוב/ת: _____
קרבה: _____
טלפון: _____
שם נוסף לחירום: _____
קרבה: _____
טלפון: _____

<u>הערות:</u>
א. הורים הרושמים יותר מילד אחד – מלאו טופס רישום נפרד לכל ילד.
ב. יש לצרף את דמי הרישום לטופס.
ג. יש לצרף צילום CURP של שני ההורים (במידה ואין צילום ת.ז/ דרכון)
ד. יש לצרף תמונה של הילד/ה.

ב"ה

<u>הצהרה בדבר מצב בריאותו של הילד</u>

האם הילד/ה סובל/ת ממגבלות בריאותיות כלשהן? ☐ כן ☐ לא
אם כן, פרטו:

_____

_____

_____

א. בכל בעיה רפואית או מגבלה רפואית, עלינו להביא אישור רופא המתמחה בבעיה הרפואית.
ב. אנו מתחייבים לעדכן את מוסד "דויד סקול" על כל שינוי במצבו הבריאותי של ילדנו.

חתימת ההורה: _____ **תאריך:** _____

<u>הצהרת הכנסה והוצאה של הילד למוסד וממנו</u>

אני מצהיר/ה שידוע לי שהבאת הילדים בשעות הבוקר והחזרתם בתום יום הלימודים בתחום אחריותם הבלעדית של ההורים
א. בני/בתי תגיע/יגיע למוסד בתחילת יום הלימודים ותוחזר/יוחזר מהמוסד בסיום יום הלימודים על ידי:

ב. בני/בתי תגיע/יגיע בכל בוקר למוסד, ותחזור/יוחזר מהמוסד בליווי אדם מבוגר שנבחר מטעמנו.
ג. שמות המבוגרים הרשאיים להוציא את בני/בתי מהמוסד:
שם מלא | מס' טלפון | קרבה

_____

_____

_____

ד. היה ואני מעוניין כי בני/בתי יילקח על ידי מבוגר ששמו אינו מאוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע על כך מראש להנהלת המוסד. במקרה כזה תתאפשר הוצאת בני/בתי רק עם הצגת תעודה מזהה של המבוגר.

חתימת ההורים: _____ **תאריך:** _____